



## PREMIO NUVOLOSA 2023/24 - SCHEDA DI PARTECIPAZIONE

Da compilare in ogni parte, firmare, scannerizzare e inviare con il resto della documentazione in formato .pdf

### SCRIVERE IN STAMPATELLO

Il sottoscritt \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_  
via/p.za/corso \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
nazionalità \_\_\_\_\_  
recapiti telefonici \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_

### DICHIARA di essere

- Unico autore  
 Referente del gruppo\*/autore dell'opera intitolata:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\*In caso di partecipazione di gruppo segnalare i nominativi degli altri autori (Nome e Cognome) e il ruolo (sceneggiatore, disegnatore, colorista)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\* **ATTENZIONE:** ogni componente del gruppo dovrà compilare e firmare copia del modello nella pagina successiva, dichiarare di aver preso visione e di accettare integralmente il regolamento del Concorso.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

### - INFORMATIVA E CONSENSO PER LA PRIVACY

I dati raccolti verranno trattati ai sensi delle vigenti normative sulla privacy (all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679) e ai soli fini del Concorso e delle attività correlate.

- Acconsento al trattamento dei miei dati personali presenti in questa scheda

Firma leggibile del partecipante \_\_\_\_\_

In caso di minori, firma leggibile del genitore \_\_\_\_\_

*Allegare il documento di identità (e in caso di minorenni, anche quello del genitore)*

### IN CASO DI MINORI

compilazione a cura di padre o madre o esercente potestà genitoriale del minore

Nome Cognome \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_



## SCHEMA DA COMPILARE IN CASO DI GRUPPO COMPILAZIONE A CURA DI OGNI ALTRO SINGOLO COMPONENTE

Da compilare in ogni parte, firmare, scannerizzare e inviare con il resto della documentazione in formato .pdf

### SCRIVERE IN STAMPATELLO

Il sottoscritt \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_  
via/p.za/corso \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
nazionalità \_\_\_\_\_  
recapiti telefonici \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_

Ruolo (sceneggiatore, disegnatore, colorista ecc.) \_\_\_\_\_

### DICHIARA

di aver preso visione e di accettare integralmente il regolamento del Concorso.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

#### - INFORMATIVA E CONSENSO PER LA PRIVACY

I dati raccolti verranno trattati ai sensi delle vigenti normative sulla privacy (all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679) e ai soli fini del Concorso e delle attività correlate.

Acconsento al trattamento dei miei dati personali presenti in questa scheda

Firma leggibile del partecipante \_\_\_\_\_

In caso di minori, firma leggibile del genitore \_\_\_\_\_

*Allegare il documento di identità (e in caso di minorenni, anche quello del genitore)*

### IN CASO DI MINORI

compilazione a cura di padre o madre o esercente potestà genitoriale del minore

Nome Cognome \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_